

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0550/2020
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

1802

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE SANTA CECÍLIA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SANTA CECÍLIA

Processo Administrativo Licitatório: 004000/2020 | Pregão Eletrônico: 0014/2020

Ata de Registro de Preços/Alterações: AT20CIN18374 | Vigência: 15/04/2021

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA
Endereço: AVENIDA XV DE NOVEMBRO,755, EDIF - CENTRO
Cidade: SANTA CECILIA (SC) CEP: 89.540-000
Email XML: licitacoes2@santacecilia.sc.gov.br
CNPJ: 11.416.993/0001-01
Telefone: (49) 3244-2032
Email: licitacoes2@santacecilia.sc.gov.br

Dados para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)

Local Entrega: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
Endereço: RUA JOÃO GOETTEN SOBRINHO S/N - PRONTO SOCORRO MUNICIPAL - CENTRO
Cidade: SANTA CECILIA (SC) CEP: 89.540-000

Dados do Fornecedor

Nome: METROMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 1918
Cidade: RIO DO SUL-SC - CEP: 89.163-920
Cnpj: 83.157.032/0001-22 Inscrição: 252.244.710
Email: metromed@metromed.com.br; vendas@metromed.com.br
Domicílio Eletrônico: metromed@metromed.com.br
Telefone: (47) 3531-9800
Banco: BANCO DO BRASIL
Agência: 0276-3
Conta Corrente: 282.126-5

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS
Destinação: PARA PRONTO SOCORRO MUNICIPAL.
Fonte de Recurso ou Dotação: 10/33903036
Observação:
Entrega: EM ATÉ 15 DIAS APÓS AUTORIZAÇÃO
Pagamento: Prazo de Pagamento: 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO
Data limite para empenhar/autorizar: 14/04/2021

Relação de Itens Solicitados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
448	20,00	UNIDADE	MÁSCARA LARÍNGEA, ESTÉRIL E REUTILIZÁVEL. FABRICADA EM SILICONE NOS NÚMEROS 1, 1.5, 2, 2.5, 3 E 4. NA CONTRATAÇÃO SERÁ INFORMADO O TAMANHO QUE DEVERÁ SER FORNECIDO. EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E LOTE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8577) 1 Quant: 5,00 Unidade: UNIDADE 2.5 Quant: 5,00 Unidade: UNIDADE 3 Quant: 5,00 Unidade: UNIDADE 4 Quant: 5,00 Unidade: UNIDADE	MD	401,000	8.020,00
Valor Total:						8.020,00

ALINE GOETTEN DE SOUZA ELY
Responsável pela Solicitação
Efetuada em 11/09/2020

18
01520052
33903028